FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

3311 - Mantenimiento y reparación especializado de productos elaborados en metal (9.60/1000)

Razón Social:	AGA MANTENIMIENTOS Y MONTAJES S.A.S
Identificación:	901297280-9
Teléfono:	3014148952
Dirección:	Cra 77 # 87 - 20, Barranquilla, Atlantico, COLOMBIA.
Condición IVA:	IVA
Responsabilidad fiscal:	Agente de Retención IVA

Número:	AE-232
Fecha:	06/12/2022 19:44
Fecha Vto.:	06/12/2022
Forma de pago:	Crédito

Sr. (es):	INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO	**NIT:**	899999069-7
Dirección:	AV CALLE 26 85 B 09, .	**Tel:**	3323700
Municipio:	Localidad Fontibon, Bogota, COLOMBIA.		

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Localidad Fontibon

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		Mantenimiento, Reparación y Montaje Industrial		24.00	Und	19%	33,655.46	0.00	807,731.04

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	807,731.04
Descuento:	0.00
Total Bruto:	807,731.04
IVA 19%:	153,468.90

Observaciones: #$17-02-00-008; ATL-21-03-2022; elvis.castro@ica.gov.co #$

Fecha y hora de validación: 06/12/2022 19:46

CUFE: ca203563db63c318c7cf58913c236c09bdc761c7b17886a61cb18ac669704d9d78cc63bca9dfe393d69b6b94d8518fbc

Valor a Pagar: $ 961,199.94

Firma Digital:
YJpyEX+IkzFQsBifPIkPRv3/GEeP5UsFMJasBFeIKYMv5a2YO/4FCJZKbOCPxmcS0EWFPrxisMNYk7TSI9n8wssQyZ3Q+tS/J9/emUzZLbmDD2MiBdTsyFXejRPFMv1R

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764039644159 del 2022-11-16 al 2023-11-16. Rango: AE-225 al AE-5000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

HECHO EN XUBIO.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

AGA MANTENIMIENTOS Y MONTAJES SAS

Actividad Económica:

3311 - Mantenimiento y reparación especializado de productos elaborados en metal (9.60/1000)

Razón Social:	AGA MANTENIMIENTOS Y MONTAJES S.A.S
Identificación:	901297280-9
Teléfono:	3014148952
Dirección:	Cra 77 # 87 - 20, Barranquilla, Atlantico, COLOMBIA.
Condición IVA:	IVA
Responsabilidad fiscal:	Agente de Retención IVA

Número:	AE-233
Fecha:	09/12/2022 13:03
Fecha Vto.:	09/12/2022
Forma de pago:	Crédito

Sr. (es):	INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO	**NIT:**	899999069-7
Dirección:	AV CALLE 26 85 B 09, .	**Tel:**	3323700
Municipio:	Localidad Fontibon, Bogota, COLOMBIA.		

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Localidad Fontibon

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		Mantenimiento, Reparación y Montaje Industrial	MANTENIMIENTOS EQUIPOS PREVENTIVO MES DE NOVIEMBRE	61.00	Und	19%	33,655.46	0.00	2,052,983.06
2		Mantenimiento, Reparación y Montaje Industrial	REPARACION E INSTALACION DE TARJETA ELECTRONICA	2.00	Und	19%	138,935.29	0.00	277,870.58
3		Mantenimiento, Reparación y Montaje Industrial	CORRECCION FUGA DE MINISPLIT	1.00	Und	19%	133,333.77	0.00	133,333.77
4		Mantenimiento, Reparación y Montaje Industrial	REAJUSTE DE REFRIGERANTE R410 X KILOGRAMO - INCLUYE REFRIGERANTE	2.48	Und	19%	51,120.00	0.00	126,777.60

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	2,590,965.01
Descuento:	0.00
Total Bruto:	2,590,965.01
IVA 19%:	492,283.35

Observaciones: #$17-02-00-008; ATL-21-03-2022; elvis.castro@ica.gov.co #$

Fecha y hora de validación: 09/12/2022 13:33

CUFE: 8ef3890e4e0edad82408abbf1e9f4de0b67ab14d02fb6c3855efa0ee8be6f003bdd97837b58d1155eeed0102b1f07f1a

Valor a Pagar: $ 3,083,248.36

Firma Digital:
fsHhKudvDEOhQK5FfPEnAbfCq2SF7ZHqO+LvP7cBBafNZZwt37DkH3sm5N2Zrg0q
ccykJJh5ik4ydJHhq38lQXL4LTuhGTlk5SQ0MiFJr/mezhOYwzheD7XI1A+vkfUl

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764039644159 del 2022-11-16 al 2023-11-16. Rango: AE-225 al AE-5000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

HECHO EN XUBIO.com

Libertad y Orden

INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

1. TIPO DE INFORME:					
Periódico:			**Final:**	NOVIEMBRE – DICIEMBRE 2022	X

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:						
Contrato / Orden / Convenio Número:	ATL-21-03-2022		de		2022	
Tipo de contrato: Bienes y servicios						
Objeto: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON REPUESTOS INCLUIDOS DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LAS OFICINAS DEL ICA SECCIONAL ATLANTICO						
Supervisor / Interventor:	Auxiliar Administrativo					
Contratista:	AGA MANTENIMIENTOS Y MONTAJES S.A.S					
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$ 16.300.000**					
Plazo de ejecución:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2022					
Fecha inicio de ejecución:	10	**de**	JUNIO	**de**	2022	
Fecha de terminación del contrato:	31	**de**	DICIEMBRE	**de**	2022	
EN EJECUCIÓN: X	TERMINADO:		LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
1822	09/02/2022	$11.300.000	86922	09/06/2022	$11.300.000
2422	07/04/2022	$5.000.000	87022	09/06/2022	$5.000.000

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:		Póliza de seguro:	X
Garante:		Entidad bancaria / aseguradora Seguros del Estado S.A		
Identificación de la garantía única:	96-44-101172625	Fecha de aprobación:	08-06-2022	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.				
Cumplimiento.	X	01/06/202	01/05/2023	$3.260.000
Pago de salarios y prestaciones.	X	01/06/202	31/12/2025	$815.000
Calidad.	X	01/06/202	05/01/2023	$4.890.000
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otro:				

Prórrogas					
Número y fecha de la modificación		**Tiempo (días calendario)**			
1					
Nueva fecha de terminación:	**día**	**de**	**mes**	**de**	**año**

Adiciones		**CDP N°**	**RP N°**	**Fecha RP**
Número y fecha de la modificación	**Valor de la adición ($)**			
1				
Valor total final:	**$ Valor**			

Suspensiones	
Fecha de suscripción	**Periodo y Tiempo (días calendario)**
1	(fecha: desde – hasta) días

Libertad y Orden

INFORME
SUPERVISION / INTERVENTORIA

ICA Instituto Colombiano Agropecuario

Modificaciones		
Cláusula Nº		Breve descripción de la modificación
1		

Modificación de la garantía única:		
Amparo modificado:	Nuevo valor asegurado:	Fecha aprobación:
	$	

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

En el contrato / orden / convenio se pactó anticipo: SI ☐ **No** X

CONTRATO

Anticipo contrato inicial % (1)	0,00%	Valor anticipo contrato inicial (5)	$ -
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	DD/MM/AAAA	Valor anticipo adiciones (6)	$ -
No. Orden de pago desembolso anticipo (3)		Valor total anticipo (7)	$ -
% Anticipo de adiciones (4)	0,00%	Saldo pendiente por amortizar (8)	$ -

CONCEPTO		VALOR HONORARIOS	PORCENTAJE DE EJECUCION
Valor total inicial (9)		16.300.000,00	
Valor Adiciones (10)		0,00	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		16.300.000,00	
Valor pagado (11)		12.255.550,76	
Valor en trámite (Factura No AE-232 / AE-233) (12)		4.044.448,3	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	100,00%
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		4.044.448,3	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		16.299.999,06	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		0,94	

Si el saldo es diferente de Cero (0) indique con X:	Saldo por reintegrar:		Saldo por liberar:	

Si el saldo es por liberar discrimine:

Un. Ejec.		CDP		Compromiso o Registro		Cat.		Valor a liberar	$
Un. Ejec.		CDP		Compromiso o Registro		Cat.		Valor a liberar	$
VALOR TOTAL A LIBERAR:								$	

¿Solicita constituir reservas? (Marque con una X)	SI	NO X
Valor y justificación: (¿Por qué?)	$	

4. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y/O APORTES PARAFISCALES:

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, ARL, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas.	**SI X**	**NO**
	Marque con una X	

Por concepto de aportes al sistema de seguridad social el contratista efectuó los siguientes pagos (copia de planillas y recibos de pago anexos):

Aportes al sistema de salud	$
Aportes al sistema de pensiones	$
Aportes a ARL	$

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:

Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)	**100%**

Descripción de la ejecución actual del contrato:

Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para los aires acondicionados de propiedad del ICA en la Seccional Atlántico de conformidad a las condiciones técnicas.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: El contratista presta el servicio de conformidad con las condiciones técnicas.
		Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: Carpeta seguimiento supervisión – expediente contractual ATL-21-03-2022
2	Garantizar el suministro y correcta instalación de los repuestos y/o piezas nuevas para cuando se presente la necesidad de cambio (Mantenimiento Correctivo), previa autorización y/o solicitud del supervisor del contrato.	Porcentaje (%) de avance: 50%
		Descripción del avance: Se realizaron los mantenimientos correctivos sin embargo se requirió al supervisor para remitir autorización al supervisor.
		Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: Carpeta seguimiento supervisión
3	Siempre que se realice un Mantenimiento Correctivo sobre cualquiera de los equipos de Aire Acondicionado mencionados, el contratista debe garantizar que los mismos quedaran funcionando perfectamente.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: Se verifico el cumplimiento del funcionamiento de los equipos de aire acondicionado
		Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: N/A
4	Los Mantenimientos Correctivos deben llevarse a cabo por solicitud y autorización previa del Instituto Colombiano Agropecuario - ICA a través de su supervisor o por observación directa y demostrada del contratista, siempre con la previa autorización del supervisor.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: Se realizaron los mantenimientos correctivos sin embargo se requirió al supervisor para remitir autorización al supervisor.
		Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: Carpeta seguimiento supervisión
5	Las partes que allí se reemplacen deben ser iguales o de superiores características a las que tiene el equipo instalado garantizando su perfecto funcionamiento. Una vez realizado el cambio de partes, las partes dañadas deben ser	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: Se cumple con la actividad
		Entrega producto Si _X_ No____ Ubicación:

	entregadas al del Almacén Instituto Colombiano Agropecuario – ICA.	
6	Los repuestos y/o piezas que se suministren e instalen deben ser nuevas y contar con una garantía mínima de 6 meses contados a partir de su instalación.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Se cumple con la actividad Entrega producto Sí _X_ No____ Ubicación:
7	Mantener fijos los precios ofrecidos durante la ejecución del contrato.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El contratista cumple con esta condición. Entrega producto Sí _X_ No____ Ubicación:
8	Suministrar el certificado de mantenimiento de los aires acondicionados, especificando el cambio de refrigerante y de repuestos.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Entrega producto Sí _X_ No____ Ubicación:
9	El proponente deberá garantizar la gestión ambientalmente adecuada de las sustancias refrigerantes, sus envases y residuos, teniendo en cuenta la normatividad nacional, sobre almacenamiento, transporte, manejo y disposición final de sustancias químicas peligrosas y residuos peligrosos.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Se verifica cumplimiento de la actividad. Entrega producto Sí _X_ No____ Ubicación:
10	Cumplir con todas las obligaciones previstas en los estudios previos, en la Invitación Pública y las relacionadas con la naturaleza de los bienes a adquirir, para lo cual empleará todos sus recursos técnicos, económicos, físicos, y logísticos necesarios para el normal desarrollo del objeto contractual.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: El contratista cumplió con la totalidad de las obligaciones conforme las condiciones exigidas en el contrato. Entrega producto Sí _X_ No____ Ubicación:

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:			
El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales.	**N/A**	**SI X**	**NO**

MEJORAS:		
Indique si con la ejecución del contrato se agrega valor a los bienes inmuebles de la entidad.	**SI**	**NO X**

ADQUISICIÓN DE BIENES TANGIBLES:		
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes tangibles.	**SI**	**NO X**

ADQUISICIÓN DE BIENES INTANGIBLES:		
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes intangibles.	**SI**	**NO X**

BIENES APORTADOS AL CONVENIO:		
Indique si **EL ICA** aportó bienes para la ejecución del convenio.	**SI**	**NO X**

PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	VALOR
(Adicione las filas que requiera)		$
		$
		$

Mediante acta del (fecha) **CONTRATISTA** devolvió a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula XXX.

FUERON ADQUIRIDOS BIENES CON RECURSOS DEL CONVENIO:		
Indique si con los recursos destinados al convenio fueron adquiridos bienes.	SI	NO

PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	VALOR
		$
		$

Mediante acta del (fecha) fueron devueltos a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula XXX del convenio.

Mediante SISAD número del fecha el Grupo de Control de Activos y Almacenes certificó que los bienes relacionados anteriormente se encuentran incluidos en los inventarios de **EL ICA**.

SE PACTÓ LA EXPEDICIÓN DE GUÍAS SANITARIAS DE MOVILIZACIÓN INTERNA (GSMI):		
Indique si el objeto del convenio incluía la expedición de GSMI.	SI	NO

GSMI EXPEDIDAS	CONSECUTIVO	VALOR
#	Del XXX al XXX	$
GSMI ANULADAS	**CONSECUTIVO**	**VALOR**
#	Del XXX al XXX	$
GSMI DEVUELTAS A EL ICA	**CONSECUTIVO**	**VALOR**
#	Del XXX al XXX	$

Los recursos generados por el convenio se manejaron a través de la cuenta XXX del Banco XXX, la cual se encuentra CANCELADA, conforme lo indica la certificación adjunta.

Mediante SISAD XXXX del (fecha) el Grupo de Gestión Financiera certificó que los recursos relacionados anteriormente ingresaron a las cuentas de **EL ICA**.

6. EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:

CRITERIO	SUBCRITERIO	ITEM	MARQUE SI	MARQUE NO	VALOR ASIGNADO	PUNTAJE
CUMPLIMIENTO (25 PUNTOS)	TIEMPO DE ENTREGA	¿Se cumplieron los tiempos de entrega de bienes o la prestación de los servicios ofertados por el proveedor?	X		12,5	25
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?	X		12,5	
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?	X		12,5	25
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?	X		12,5	
POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión?		X	10	22,5
		(*) ¿El proveedor soluciona oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos?	X			
	SERVICIO POS VENTA	¿El proveedor cumple con los compromisos pactados dentro del contrato u orden de servicio o compra? (aplicación de garantías, mantenimiento, cambios, reparaciones, capacitaciones, entre otras)	X		12,5	
GESTION (25 PUNTOS)	PROCEDIMIENTOS	¿El contrato es suscrito en el tiempo pactado, entrega las pólizas a tiempo y las facturas son radicadas en el tiempo indicado con las condiciones y soportes requeridos para su trámite contractual?	X		12,5	25
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio?		X	12,5	
		(*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?	X			
PUNTAJE TOTAL						97,5
CONVENCIÓN	SÍMBOLO SIGNIFICADO	PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. Puntaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente				
	(*) Se responde si la anterior pregunta tiene una ponderación de cero o SI	PROVEEDOR TIPO B: BUENO. Puntaje entre 46 hasta 79 puntos. Se invita nuevamente a procesos pero debe mejorar las observaciones presentadas por la entidad. La entidad (Supervisor) presentará las observaciones mediante oficio adjunto al presente formato.				
		PROVEEDOR TIPO C: MALO. Puntaje inferior o igual a 45 puntos. La entidad no debe contratar con este proveedor.				

Libertad y Orden	**INFORME** **SUPERVISION / INTERVENTORIA**	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

OBSERVACIONES:

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO CERTIFICO Y ME HAGO RESPONSABLE POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE LOS HECHOS REPORTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

ELVIS JOSE CASTRO HERNANDEZ
Interventor/Superviso
Auxiliar Administrativo
(ICA - Seccional Atlántico).

PEDRO DAVID BARRIOS NIETO
Gerente Seccional Atlántico

JEFE DE OFICINA LIDER DE LA CONTRATACION

Original: Grupo de Control de Activos / Gestión Contable / Contractual. Copia: Supervisor/Interventor.

Anexos: Factura Noviembre - Diciembre 2022, soporte pago seguridad social y parafiscales.

AGA
MANTENIMIENTOS
Y MONTAJES SAS

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

Yo, **BERTA JUDITH CUELLO PEREZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 32832528, en mi condición de Representante Legal de AGA MANTENIMIENTOS Y MONTAJES S.A.S. identificada con Nit. **901.297.280 - 9**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Barranquilla, a los 14 días del mes de diciembre de 2022.

FIRMA
BERTA JUDITH CUELLO PEREZ
REPRESENTANTE LEGAL

Carrera 77 No 87-20 Cel: 3017603829-(5)3269633
E-mail: gerencia@agamantenimiento.com.co · Barranquilla - Colombia

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901297280	9	AGA MANTENIMIENTOS Y MONTAJES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 77 87 20	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3556057	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1767156731	9442844843	E	2022/11/21	2022/11/21	BANCOLOMBIA	0	$3,467,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	8768880	ARAGON JARINSO																	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS048	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	SI	$309,600
2	CC	22738288	AVENDAÑO HEIMMY																	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	SI	$309,600
3	CC	1101449466	BERRIO YEISON	X																230201	18	$600,000	$96,000	EPS037	18	$600,000	$24,000	CCF06	18	$600,000	$24,000	14-11	18	$600,000	$41,800	18	$0	$0	SI	$185,800
4	CC	1001798567	CEBALLOS MIGUEL																	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	SI	$309,600
5	CC	72210155	GALLEGO CARLOS																	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	SI	$309,600
6	CC	8486065	GALLEGO FABIAN																	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	SI	$309,600
7	CC	72007604	GALLEGO JAMES	X																230301	18	$600,000	$96,000	EPS002	18	$600,000	$24,000	CCF06	18	$600,000	$24,000	14-11	18	$600,000	$41,800	18	$0	$0	SI	$185,800
8	CC	72020868	GUERRA RON																	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	SI	$309,600
9	CC	8786500	HERNANDEZ JIMY																	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	SI	$309,600
10	CC	1042455561	HERNANDEZ STEVEN																	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	SI	$309,600
11	CC	1044420941	MORENO OSCAR																	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	SI	$309,600
12	CC	1045678316	URANGO YEISON																	230201	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	SI	$309,600
Total	Afiliados(12)																					$11,200,000	$1,792,000			$11,200,000	$448,000			$11,200,000	$448,000			$11,200,000	$779,600		$0	$0		$3,467,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901297280	9	AGA MANTENIMIENTOS Y MONTAJES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 77 87 20	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3556057	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1767156731	9442844843	E	2022/11/21	2022/11/21	BANCOLOMBIA	0	$3,467,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$1,792,000	$0	$0	$1,792,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$320,000	$0	$0	$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$416,000	$0	$0	$416,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$896,000	$0	$0	$896,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$779,600	$0	$0	$779,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	12	$779,600	$0	$0	$779,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$448,000	$0	$0	$448,000
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	12	$448,000	$0	$0	$448,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				12	$448,000	$0	$0	$448,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$160,000	$0	$0	$160,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$40,000	$0	$0	$40,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$24,000	$0	$0	$24,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$80,000	$0	$0	$80,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$64,000	$0	$0	$64,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				12	$3,467,600	$0	$0	$3,467,600